Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como CHOFER,

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. DOGALI CARINA con fecha 27/06/22

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 27/06/23

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL
SERVICIO PARA LA ATENCION MEDICA DE LA COMUNIDAD
CLINICA (SIA II)
PROVINCIA DE SANTA FE

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775
Pc 19 Lº 4

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES
DE SU VENCIMIENTO.

LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a GARNICA DIEGO

nacionalidad ARGENTINO

estado civil _____ nacido el 31

de MAYO clase 1982.

domiciliado en _____

de ocupación ~~CHOFER~~.

y que trabaja en ORBIT TRANSPORTES SA

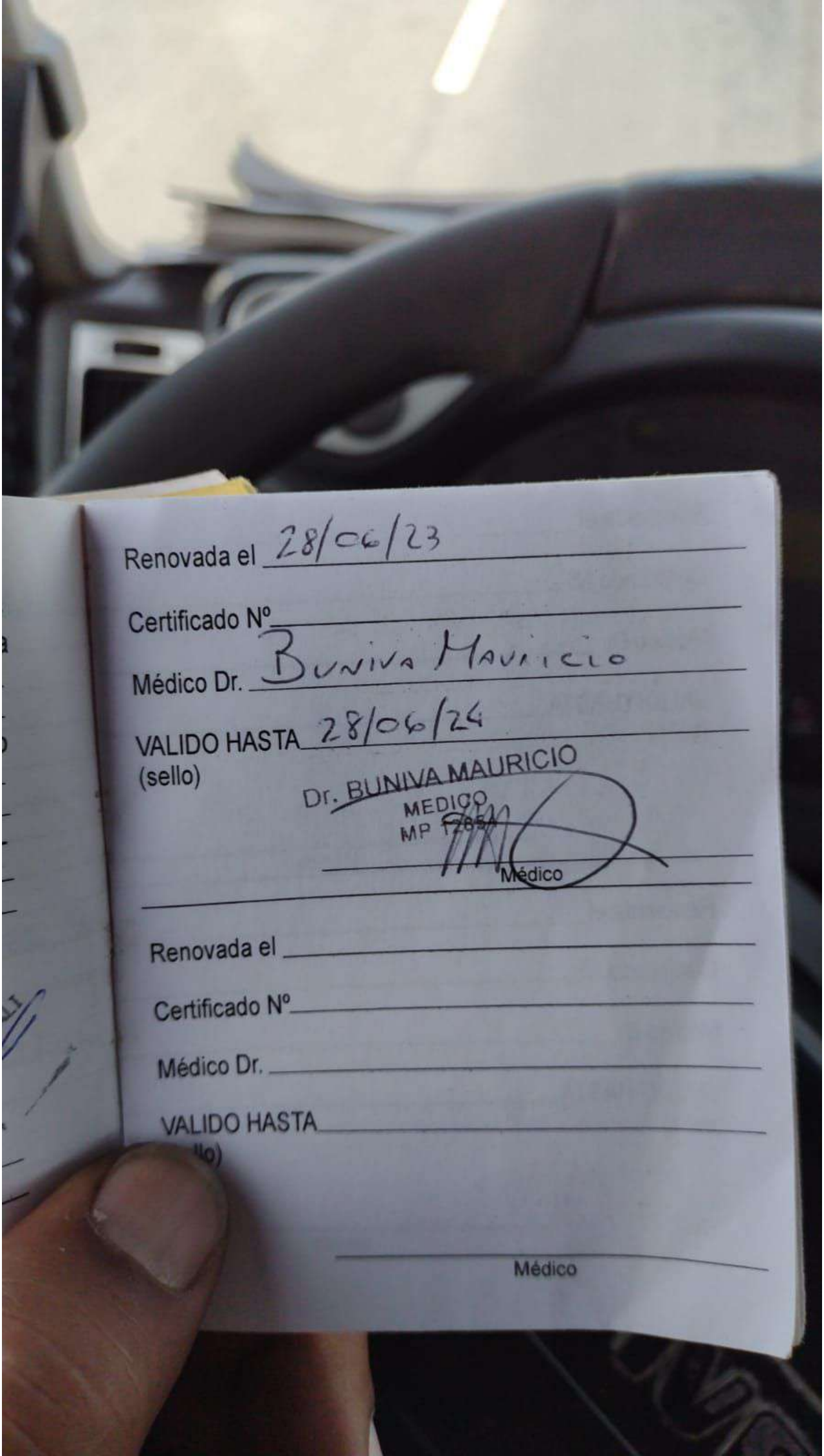
Documentos de Identidad:

DNI ~~L.E.~~ N° 29.645.561

C.I. N° _____

Fecha: 27/06/82

Firma



Renovada el 28/06/23

Certificado Nº

Médico Dr. Buniva Mauricio

VALIDO HASTA 28/06/24

(sello)

Dr. BUNIVA MAURICIO
MEDICO
MP 12654

Médico

Renovada el

Certificado Nº

Médico Dr.

VALIDO HASTA

(sello)

Médico